# 「島嶼コミュニティ学会」入会申込書

入会申込年月日　　年度（4 月～3 月まで）より入会します。

＊印　記載必須

| | |
|---|---|
| ＊（ふりがな）<br>名　前 | （　　） |
| ＊ 自宅住所 | 〒<br><br>電話番号：　　FAX 番号：<br>E-mail： |
| ＊ 所属住所<br>（施設・団体・学校） | 〒<br><br>所属部署名<br>電話番号：　　FAX 番号：<br>E-mail：<br>URL ：<br>（注）メーリングリスト用のアドレスを書いて下さい。 |
| ＊<br>郵便物の郵送先<br>※どちらか選択 | 自宅　・　所属先 |
| 紹介会員<br>※当学会の入会を紹介した学会会員がいる場合のみ記載 | |

入会承認：　　受付日：　　年　　月　　日

※学会事務局記載欄

年度より　　様　の入会を承認します。

学会費納付先　　**会費 3,000 円／年**

【郵便振替口座】

口座番号：　００１３０－５－４５７２７０

口座名称：　（漢字）島嶼コミュニティ学会　（カナ）トウショコミュニティガッカイ

＊なお、この口座に他行銀行から振り込む場合は、下記内容をご指定下さい。

店名（店番）　〇一九（ゼロイチキュウ）　預金種目：当座　０４５７２７０

**郵便振替口座の場合は、振込用紙が必要となります。振込手数料は、各自でご負担下さるようお願いします。**


問い合わせ先　　島嶼コミュニティ学会事務局

住　所　：　〒960－1295 福島市光が丘1 番地
福島県立医科大学看護学部 立柳聡研究室（S404）気付 島嶼コミュニティ学会事務局

E-mail　：　tachiyan@fmu.ac.jp

担当理事　：　立 柳 聡